



ANMELDEFORMULAR BETREUUNGSPLATZ

Personalien des Kindes:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PZL/Wohnort: _____

Geb. Datum: _____

Nationalität: _____

Sprache: _____

Kinderarzt: _____

Adresse: _____

Tel. Arzt: _____

Personalien der Eltern:

	Mutter	Vater
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Strasse:	_____	_____
PLZ/Wohnort:	_____	_____
Nationalität:	_____	_____
Zivilstand:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Arbeitgeber/ Adresse:	_____ _____	_____ _____
Telefon Privat:	_____	_____
Natel:	_____	_____
Tel. Geschäft:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Bitte markieren Sie die Telefonnummer, unter der wir Sie am besten erreichen, wenn Ihr Kind bei uns in der Kita ist!

Name Drittperson: _____

Telefon Drittperson: _____



Betreuungszeiten gemäss unseren Modulen

Halbtagesmodul morgens	7:00 bis 11:30 Uhr ohne Mittagessen	7:00 bis 13:00 Uhr mit Mittagessen
Halbtagesmodul nachmittags	13:00 Uhr bis 18:00 Uhr ohne Mittagessen	11:30 Uhr bis 18:00 Uhr mit Mittagessen
Ganztagesmodul	7:00 Uhr bis 18:00 Uhr	

Betreuungstage:

Montag: von _____ bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ bis _____ Uhr

Freitag: von _____ bis _____ Uhr

Ab wann besucht das Kind die Kita?

Bemerkungen / Allergien / weitere für die Betreuung wichtige Informationen

Datum: _____ Unterschrift: _____